

6. Шляхто Е.В. и соавт. Концепция новых национальных клинических рекомендаций по ожирению. Российский кардиологический журнал. – № 4 (132). – 2016.

7. Apovian C.M., Aronne L.J., Bessesen D.H. et al. (2015) Pharmacological Management of Obesity: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. J. Clin. Endocrinol. Metab., 15 January.

8. Седлецкий Ю.И. Современные методы лечения ожирения. Изд-во ЭЛБИ-СПб. – 2007. – 416 с.

### **Деятельностный подход к обучению врачей на кафедре педиатрии ФПК и ПК УО ВГМУ**

**Рябова Т.М., Новикова В.И., Жукова Л.И., Зуева О.С.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Повышение квалификации и переподготовка кадров занимают значительное место в учебном процессе УО ВГМУ.

Актуальной проблемой учебного процесса на кафедре педиатрии ФПК и ПК является обеспечение новых форм реализации учебного процесса соответствующими ЭУМК, комплексами электронных обучающих программ и тренажеров, позволяющих качественно усвоить требуемые знания, сформировать необходимые навыки и умения, приобрести соответствующий опыт практической деятельности и на основе этого сформировать ключевую компетенцию.

В рамках «Концепции информатизации системы образования Республики Беларусь на период до 2020 г.» [1] в будущем целесообразно организовать дистанционное обучение врачей-педиатров, врачей-интернов по целому ряду направлений. В таком случае может быть реализована одна из популярных и эффективных в настоящее время организационных форм обучения взрослых – «70-20-10» [2].

Современными исследователями в области андрагогики, изучающей методы обучения взрослых (М. Ш. Ноулз, С. Г. Вершковский, С. И. Змеев, Ю. И. Калиновский и др.), выделены следующие особенности [3]:

- 1) взрослый, в отличие от ребенка, обычно сам является инициатором обучения, проявляет активность и понимание того, что именно ему нужно;
- 2) хоть взрослый человек может учиться и творить до глубокой старости, новый материал он усваивает медленнее, чем ребенок;
- 3) отношения преподавателя и взрослого учащегося должны складываться на основе партнерства и взаимодействия;
- 4) взрослый, как правило, совмещает учебу с работой, что еще больше снижает степень усвоения учебного материала;
- 5) у взрослого человека уже сложились стереотипы мышления и поведения, накоплен профессиональный и жизненный опыт, поэтому от

преподавателя требуются не только высокие профессиональные знания и умения, но и высокая аргументация при изложении учебного материала, а также максимальное использование активных методов обучения;

б) взрослые охотно будут изучать только то, что, по их мнению, им нужно и полезно в профессиональной деятельности.

Поэтому в оценке учебной информации взрослые учащиеся отличаются высокой критичностью и самостоятельностью, особенно в знакомых им сферах знаний и деятельности. Из перечисленных особенностей видно, что на первый план в обучении врача выходит формирование целостного процесса развития личности, его способности к саморазвитию, самостоятельному принятию решений, рефлексивному анализу собственной врачебной деятельности, а имеющиеся у него знания, умения и навыки рассматриваются как инструментальная основа формирования ключевых компетенций.

Концепцию «учения через деятельность» предложил еще в начале прошлого века американский ученый Дж. Дьюи. За прошедшее столетие взгляды последователей данной концепции обогащались и расширялись. Современный системно-деятельностный подход развивался на основе идей культурно-деятельностной психологии и нашел свое выражение в различных направлениях советской психолого-педагогической науки и практики:

- развивающее обучение (Д. Б. Эльконин, В. В. Давыдов);
- планомерно-поэтапное формирование умственных действий и понятий (П. Я. Гальперин, Н. Ф. Талызина);
- педагогику развития (Л. В. Занков);
- психопедагогику «живого знания» (В. П. Зинченко);
- культурно-историческую смысловую педагогику вариативного развивающего образования (А. Г. Асмолов, В. В. Рубцов, В. В. Ключко, Е. А. Ямбург);
- личностно-ориентированное образование (В. Д. Шадриков, В. И. Слободчиков, И. С. Якиманская, В. В. Сериков и др.);
- школу диалога культур (В. С. Библер) и др.

Окончательно как теория обучения системно-деятельностный подход сформировался на основе концепций Л. С. Выготского, А. Н. Леонтьева и ряда других отечественных и зарубежных ученых. Т.А. Черникова «деятельностным подходом к обучению» в современном понимании назвала теорию обучения, опирающуюся на деятельностную концепцию усвоения социального опыта, в котором:

- 1) главная цель обучения – развитие учащихся, обеспечение условий для саморазвития; ученик признаётся субъектом образовательного процесса;
- 2) обучение предполагает организацию и управление учебно-познавательной деятельностью обучаемых на основе сотрудничества, субъектного взаимодействия; учение рассматривается как деятельность;
- 3) усвоение знаний и умений рассматривается как активноисследовательский процесс, осуществляемый посредством мотивированного и целенаправленного решения задач [4].

Таким образом, принцип деятельности заключается в том, чтобы учащийся получал знания не в готовом виде, а активно участвовал в их добывании. В данных условиях учебный материал становится не предметом усвоения, а образовательной средой для самостоятельной деятельности учащегося, а ее результат – личностно значимым для него. Исходя из вышесказанного, для организации процесса обучения врачей возникает необходимость в разработке новых гибких многоуровневых образовательных программ подготовки каждого слушателя. В отличие от традиционной учебной под образовательной программой понимается программа деятельности обучаемого с учетом его личностных, коммуникативных и профессиональных компетентностей, которая должна проектироваться и конструироваться самим слушателем при консультации педагогов.

Для каждого направления повышения квалификации на кафедре педиатрии ФПК и ПК определены соответствующие формы учебной деятельности, учебные темы, а также учебные технологии, обеспечивающие ее формирование. ЭУМК нового поколения позволяют реализовать формирование компетенций и тем самым обеспечить слушателям выполнение ими индивидуальных образовательных программ.

Таким образом, специально спланированное и организованное в рамках деятельностного подхода, правильно и систематически осуществляемое обучение врачей с использованием ЭУМК нового поколения позволяет расширить возможности формирования ключевых компетенций.

### **Литература**

1. Концепция информатизации системы образования Республики Беларусь на период до 2020 г. // Официальный интернет-портал Министерства образования Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – 2012. – Режим доступа: <http://www.edu.gov.by/sm.aspx?guid=437693>. – Дата доступа: 15.03.2014.
2. Соловьев, Д. П. Сущность и особенности обучения взрослых [Электронный ресурс] / Д. П. Соловьев. – Режим доступа: [http://www.slideshare.net/Solo\\_d/ss-29470381](http://www.slideshare.net/Solo_d/ss-29470381). – Дата доступа: 12.10.2014.
3. Сторожилов, А. И. Андрагогика как теоретическая основа повышения квалификации преподавателей / А. И. Сторожилов, Л. С. Шабека // Инновационное обучение взрослых: модели, опыт, перспективы: материалы Междунар. науч.-метод. конф., Минск, 13–15 дек. 2006 г. / под ред. М. М. Болбаса, Э. Я. Ивашина. – Минск, 2007. – С. 22–25.
4. Черникова, Т. А. Роль деятельностного подхода в современных образовательных технологиях / Т. А. Черникова // Успехи современного естествознания. – 2005. – № 5. – С. 33–34.